■ 算定シート③(売上高減少額方式) 通常

【大企業・中小企業等】

以下の水色セルの項目のみ入力または選択してください。

申請店舗名称(店舗名又は屋号)

〇 売上高減少額方式(1日当たりの支給額最大20万円)	参照月:令和2年9月又は令和元年9月
以下を記入して支給単価を計算してください。支給額は支給	合単価×対象期間(日数)となります。
※②・⑤は消費税及び地方消費税を除い た、申請店舗の飲食部門の売上高を入 力してください。	- 令和2年、令和元年のいずれかを記載してください。(罹 災特例該当は平成30年又は平成29年も可)
第定参照年の 9月 の売上高 ② 円 ・	算定参照年の 9月 の1日当たりの売上高 (4) 円 ※一円未満切り上げ
令和3年 9月 の売上高 (⑤ 日 一 ⑥ 日 一 ⑥ 日 一 ⑥ 日 一 ⑥ 日 一 ⑥ 日 一 ⑥ 日 一 ⑥ 日 一 ⑥ 日 一 ⑦ ※原則30日 ★ 「	※一円未満切り上げ 支給単価(切り上げ前)
<必要書類>・参照月の帳簿(対象店舗の飲食部門(テイクアウトの売上高除く)のみ)※税・令和3年9月の帳簿(対象店舗の飲食部門(テイクアウトの売上高除く)のみ・参照月を含む確定申告書類 ※第4~7期で提出済であれば省略可能です)※税抜き金額であることが分かるもの

記載の上、必ずご提出ください

※上記計算式で支給単価を算出できた場合は以下は不要です。

